

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|----------------------|---------------------------|--|--------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 39191205 | NÚMERO PLANILLA: | 6013722137 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | LA CEJA | DEPARTAMENTO: | GLADIS MARYORY HENAO FLOREZ | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA CEJA | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA | DÍAS DE MORA: | 0 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| DIRECCIÓN: | CALLE 5 NRO 21 - 15 | TELÉFONO: | 5680244 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/05/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 275264231 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | | | | |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de gestión. | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|---------|-------------------|--------------|-------------|-------------------|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | | | |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 303.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 303.200 | \$ 0 | \$ 303.200 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | \$ 303.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 303.200 | |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|------------|-------------|-------------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|------------|--------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 236.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 236.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 236.900 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | \$ 236.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 236.900 | | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|------|------------------|--------------|-------------|------------------|-----------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | | | |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 46.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 46.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 46.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | \$ 46.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 46.200 | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|-----------|------------|--------------|--------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|--|----------|-----------|------------|-------------|--------------|--|----------|-----------|-------------------|--------------|----------|------|------|------|------|------|--------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| 1 | CC 39191205 | HENAO FLOREZ GLADIS MARYORY | INDEPENDIENTE | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 1.839.600 | | | | NO | R-01 | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 1.894.998 | \$ 303.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 303.200 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | 1.894.998 | \$ 236.900 | \$ 0 | \$ 236.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | 1.894.998 | \$ 46.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 586.300



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHepineda ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-08-5:31 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|---------------|-----------------------|------------|--|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 142026 | Fecha Solicitud | 2026-04-08 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2026-04-08 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | Si | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | MEDIA TÉCNICA | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|---|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 626 | Dependencia Solicitante | 950311 INTEGRACION CON LA MEDIA- CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| GLADIS MARYORY HENAO FLOREZ | CC: 39191205 | CONTRATISTA - INSTRUCTOR | Autorizada | 2026-04-15 | 2026-04-16 | ANTIOQUIA / RIONEGRO | ANTIOQUIA / SAN LUIS | 1 | No | 0 | 1 | 4.737.497,00 | 126.409,00 | 126.409,00 | 69.650,00 | 196.059,00 | VIATICOS DEL 15 - 16 DE ABRIL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN SENA CON LA MEDIA. |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 126.409,00 | 69.650,00 | 196.059,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 15 - 16 DE ABRIL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN SENA CON LA MEDIA.

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|--------------------------|--------|--|
| Identificación: | 39450318 | Nombre: | ERIKA MARIA PINEDA HOYOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA |
|-----------------|----------|---------|--------------------------|--------|--|

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO | Fecha Verificación: | 08/04/2026 16:52:34 |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------|-----|--------------------|--------------------------------|--|-----|----------|------|
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA | | | | | 7/04/2026 | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | | | |
| GLADIS MARYORI HENAO FLOREZ | | | | | Tipo: | | C.C. | No. | 39191205 | |
| CONTRATO | | No. | COI.PCCNTR. | AÑO | 2026 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | | 3 | 12 | 2026 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | | PRESTAR SERVICIOS PERSONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, DE CARÁCTER TEMPORAL, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PARA EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, ASIGNADOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE CENTRO Y LA COORDINACIÓN ACADÉMICA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN DURANTE LA VIGENCIA 2026 | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL | | Antioquia | | | DEPENDENCIA/CENTRO | | Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo | | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | | Erika Maria Pineda Hoyos | | | CARGO | | SUBDIRECTORA (E) | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | | Henry Alirio Mejia Zuluaga | | | CARGO | | Coordinador Académico de programas especiales. | | | |

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--------------------|--|--|--|----------|--------------------------------------|--|
| RUTA | | RIONEGRO - SAN LUIS - RIONEGRO | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL | | Antioquia | | | DEPENDENCIA/CENTRO | | Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo | | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | | Antioquia | | ENTIDAD O EMPRESA: | IE San Luis, Tecnico en Asistencia Administrativas | | | CONTACTO | Rector Cesar Enrique Arce 3215909187 | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | | 15 | 4 | 2026 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | | 16 | 4 | 2026 | |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA. | | | | | | | | |

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | | Desarrollar sus actividades de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación, en las fechas y lugares previamente planeados, utilizando métodos y recursos pedagógicos acordes con las normativas y estándares del SENA. | | | | | | | | | |
| 2 | | Desarrollar actividades de acuerdo con la programación establecida en los procesos de formación, en las fechas y lugares previamente planeados, utilizando métodos y recursos pedagógicos acordes con las normativas y estándares del SENA. | | | | | | | | | |
| 3 | | Participar activamente en las reuniones periódicas de equipos ejecutores a las que sean convocados, de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas por la entidad para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje y el seguimiento efectivo a la formación profesional integral. | | | | | | | | | |

AGENDA

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------|--|------|-----------------------------|--|---|--|--|--|--------------------------------|
| ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día) | | | | | | | | | | | |
| Día Inicio | | 15 | 4 | 2026 | Desplazamiento ruta de ida: | | | | | | RIONEGRO - SAN LUIS (PERNOCTA) |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | | Terrestre | | | | | | |
| Actividades a ejecutar: Impartir formación en la IE San Luis, según las competencias y RAPS establecidos en el Programa Técnico en Asistencia Administrativa. Numero de Ficha: 3432852 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | HORA: 6:00 AM | Desplazamiento Ruta Rionegro - San Luis | | | | | | | | |
| | | HORA: 9:00 AM | Impartir Formación profesional integral dentro del programa ASEM | | | | | | | | |
| | | HORA: 6:00 PM | Competencia: Inducción | | | | | | | | |
| | | HORA: AM/PM | | | | | | | | | |
| | | HORA: AM/PM | | | | | | | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | | N/A (PERNOCTA) | | | | | | |
| Día Fin | | 16 | 4 | 2026 | Desplazamiento ruta de ida: | | | | | | N/A |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | | Terrestre | | | | | | |
| Actividades a ejecutar: Desplazamiento Abejorral - Rionegro | | | | | | | | | | | |
| 16 | | HORA: 06:00AM | Desplazamiento Ruta San Luis - Rionegro | | | | | | | | |
| | | HORA: AM/PM | | | | | | | | | |
| | | HORA: AM/PM | | | | | | | | | |
| | | HORA: AM/PM | | | | | | | | | |
| | | HORA: AM/PM | | | | | | | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | | SAN LUIS - RIONEGRO | | | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | | terrestre | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de | | | | | \$0 | | | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de | | | | | \$ 69.650 | | | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte por desplazamientos internos y/o pernocta por valor de | | | | | 0 | | | | | | |
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: | | | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : | | | | FIRMA DEL CONTRATISTA: | | | | |
| Nombres y Apellidos: Erika Maria Pineda Hoyos | | | Nombres y Apellidos: Henry Alirio Mejia Zuluaga | | | | Henry Henao. | | | | |
| Cargo: Subdirectora de Centro (E) | | | Cargo: Coordinador Académico de programas especiales. | | | | Nombres y Apellidos: Gladis Maryori Henao Florez | | | | |

Revisó:

GTH-F-090 V.05



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | Rionegro, 20/04/2026 | Código Regional : | 5 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Gladis Maryori Henao Florez | Código Centro: | 9503 |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD: | 39191205 | Fecha de elaboración: | 20/04/2026 |

En desarrollo de la comisión No. 142026 durante los días 15 y 16 del mes de Abril de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|---|-------------------------------|------------------------------|------------------|
| 15/04/2026 | Rionegro - San Luis- Rionegro | SERVICIO PÚBLICO | |
| 16/04/2026 | San Luis- Rionegro | PERNOCTA | |
| | | | |
| | | | |
| RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | | \$ 69.650 |

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

| COMISIONADO CONTRATISTA | | SUPERVISOR DE CONTRATO | | ORDENADOR DEL GASTO | |
|-------------------------|-----------------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|
| Nombre completo: | Gladis Maryori Henao Florez | Nombre completo: | Henry Alirio Mejia Zuluaga | Nombre completo: | Erika Maria Pineda |
| Numero de Contrato: | 9435687 | Cargo: | inador Academico de Programas Espe | Cargo: | Subdirectora(e) |
| Firma: | | Firma: | | Firma: | |



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Rionegro, 20/04/2026

PRESENTADO A:
Erika María Pineda Hoyos, subdirectora (e) de centro CIAA

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| ORDEN DE VIAJE No: 142026 | FECHA DE INICIO: 15/04/2026 | FECHA DE FINALIZACION: 16/04/2026 |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|

| | | |
|---|--|-----------------------|
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SAN LUIS PERNOCTA | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación | OTRA: (ciudad) |
|---|--|-----------------------|

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el Técnico Asistencia Administrativa - 3432852

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDADES COMPETENCIA PARA DESARROLLAR:
Competencia:

Fortalecer conocimientos en pensar, crear, decidir y actuar con iniciativa creativa e innovadora.

RESULTADOS:
terminan con una mentalidad más innovadora, resiliente y orientada a crear soluciones, preparados tanto para emprender como para aportar valor en cualquier organización.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Fotos de la formación
2. Listado de aprendices

COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|-----------|-------------|-------|
| | | |

CONCLUSIONES:
La formación se realiza sin ninguna novedad

DATOS DEL CONTRATISTA

| | |
|---|------------------|
| NOMBRE Y APELLIDO Gladis Maryori Henao Flórez | FIRMA |
|---|------------------|

VISTO BUENO SUPERVISOR

| | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|



| | | |
|--|----------------------------|--|
| Coordinador Académico de Programas Especiales | Henry Alirio Mejía Zuluaga | |
|--|----------------------------|--|

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

| VERSION | FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|----------------|------------------------------------|--|
| V02 | Agosto | Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades |

NUMERO DE FICHA: 3432852 **FECHA:** 15 -04-2026 **HORA:** 9:00 am- 4:00 pm **MUNICIPIO:** San Luis

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL PROYECTO FORMATIVO:

MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LAS MIPYMES DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO.

FASE DEL PROYECTO FORMATIVO:

ANÁLISIS, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN

COMPETENCIA PARA DESARROLLAR:

. FORTALECER CONOCIMIENTOS EN PENSAR, CREAR, DECIDIR Y ACTUAR CON INICIATIVA CREATIVA E INNOVADORA.

RESULTADO A DESARROLLAR:

TERMINAN CON UNA MENTALIDAD MÁS INNOVADORA, RESILIENTE Y ORIENTADA A CREAR SOLUCIONES, PREPARADOS TANTO PARA EMPRENDER COMO PARA APORTAR VALOR EN CUALQUIER ORGANIZACIÓN.

NOMBRE ACTIVIDAD GUÍA DE APRENDIZAJE:

PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE EMPRENDIMIENTO: ELABORACIÓN DEL CRONOGRAMA DE GANTT.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Llamado a lista de los aprendices
2. Durante la sesión, los estudiantes identificaron habilidades y talentos para una mentalidad emprendedora.
3. Se explicó que es emprendimiento, emprendedor y los pasos principales para emprender.
4. Los estudiantes forman equipos de trabajo para realizar lluvias de ideas.
5. Finalmente, se socializaron la idea que sacaron por grupo para identificar los diferentes impactos a tener en cuenta.

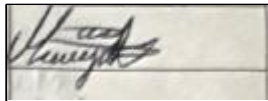
COMPROMISOS Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO FUERA DE SESIÓN:

NO SE DEJA ACTIVIDADES PARA DESARROLLAR POR FUERA DE LA SESION

OBSERVACIONES:

APRENDICES QUE NO ASISTIERON:

RESPONSABLE DE LA BITÁCORA:



REVISIÓN DE BITÁCORA:

Maryori Henao Flórez

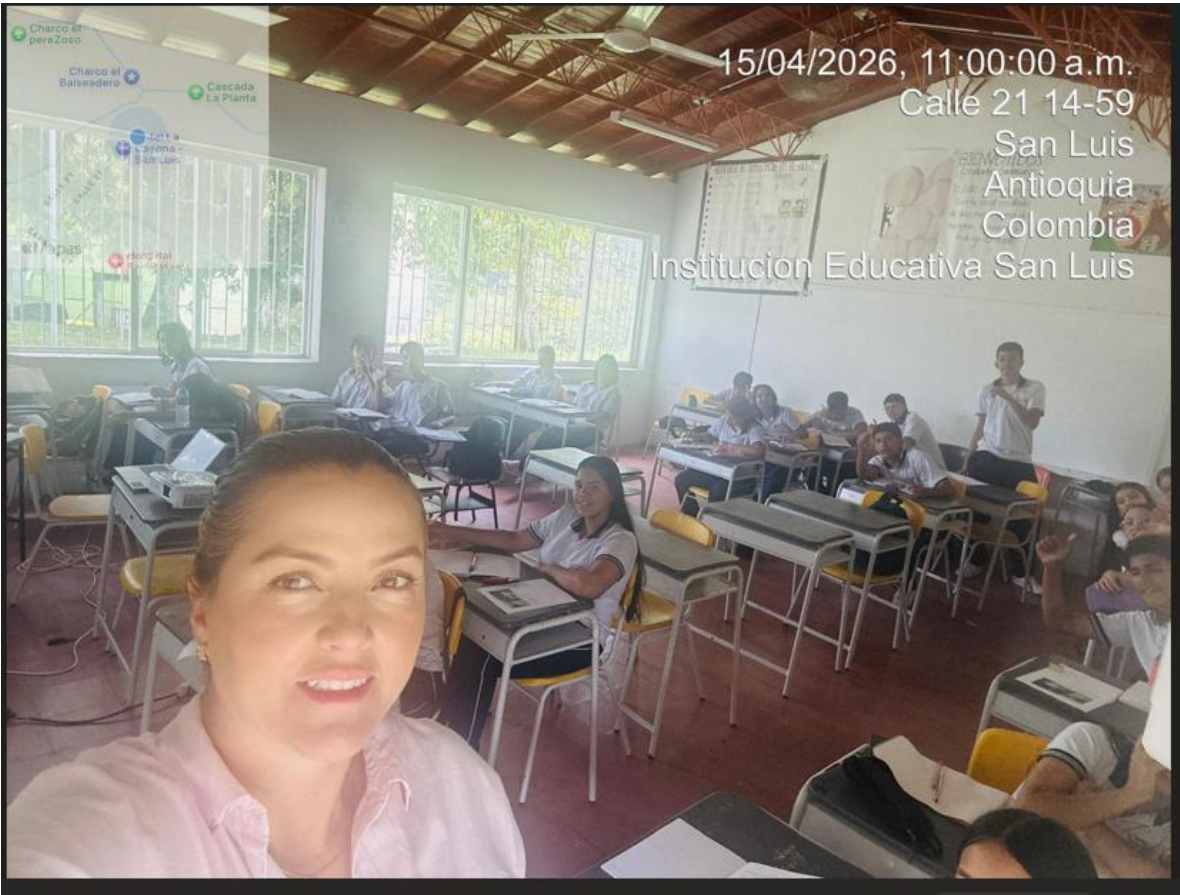


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2028

| OBJETIVO (S) <u>Impartir formación i.e. San Luis. Asistencia Administrativa.</u> | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|--------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
| | Paula Andrea Belancos Agudelo | 1040878671 | | | | | Paulaandrea610@gmail.com | 3145968308 | SI | Paula andrea |
| | Luna Sofia Giraldo Ruiz | 1051636707 | | | | | LunaSofiaGiraldoRuiz@gmail.com | 3278052393 | SI | Luna GR. |
| | Miguel Angel Herraldor | 1015075336 | | | | | Santitalex@gmail.com | 3225420475 | SI | |
| | David Martinez Cortes | 1022005449 | | | | | | 3235173682 | SI | Cortes |
| | Lesly Valeria Roldan R. | 1036638392 | | | | | | 3332405570 | SI | Valeria R. |
| | Samy Marcela Guarin Pajarez | 1037974025 | | | | | | 3145356628 | SI | Samy M. |
| | Cristian Camilo Jimenez Garcia | 1018244255 | | | | | | 3225437879 | SI | Cristian Jimenez |
| | Hector Mario Maza Rique | 1020305174 | | | | | Micomutins27@gmail.com | 3072552177 | SI | |
| | Mattia Arias Corrales | 1036257263 | | | | | MattiaCorrales@gmail.com | 3166352843 | SI | |
| | FRANKLIN ANDRES VALENZUELA VERGARA | 1127953814 | | | | | | 3005866098 | SI | FRANKLIN |
| | Danna Sofia Ramirez Guzman | 1018257758 | | | | | | 3126079077 | SI | Danna |
| | Kelly Dhaniana Gomez Lopez | 1040876435 | | | | | | 3226942067 | SI | Kelly Gomez |
| | Samuel Mavin Mavin | 1036289146 | | | | | | 2244932991 | SI | |
| | Luciana Ocampo Galeano | 1011403387 | | | | | Lucianagaleano7890@gmail.com | 3104265941 | SI | Luciana O. |
| | Hanna Gutierrez Jimenez | 1040879456 | | | | | | 3203963284 | SI | Hanna |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02





Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHepineda ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-14-2:30 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|---------------|-----------------------|------------|--|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 157226 | Fecha Solicitud | 2026-04-14 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2026-04-14 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | SI | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | MEDIA TECNICA | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|---|--|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 626 | Dependencia Solicitante | 950311 INTEGRACION CON LA MEDIA- CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO | | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | | | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| GLADIS MARYORY HENAO FLOREZ | CC: 39191205 | CONTRATISTA - INSTRUCTOR | Autorizada | 2026-04-22 | 2026-04-23 | ANTIOQUIA / RIONEGRO | ANTIOQUIA / SAN LUIS | 1 | No | 0 | 1 | 4.737.497,00 | 126.409,00 | 126.409,00 | 69.650,00 | 196.059,00 | VIATICOS DEL 22 - 23 DE ABRIL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN SENA CON LA MEDIA. |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 126.409,00 | 69.650,00 | 196.059,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 22 - 23 DE ABRIL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN SENA CON LA MEDIA.

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|--------------------------|--------|--|
| Identificación: | 39450318 | Nombre: | ERIKA MARIA PINEDA HOYOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA |
|-----------------|----------|---------|--------------------------|--------|--|

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO | Fecha Verificación: | 14/04/2026 13:51:54 |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| | | | | | | | | |
|--|---|------------------------|------------------------|--|-----------------------------------|-----|----------|------|
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA | | | | 7/04/2026 | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | | |
| GLADIS MARYORI HENAO FLOREZ | | | | Tipo: | C.C. | No. | 39191205 | |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR.9 435687 | AÑO | 2026 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 3 | 12 | 2026 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | PRESTAR SERVICIOS PERSONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, DE CARÁCTER TEMPORAL, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PARA EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, ASIGNADOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE CENTRO Y LA COORDINACIÓN ACADÉMICA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN DURANTE LA VIGENCIA 2026 | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Antioquia | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo | | | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | Erika Maria Pineda Hoyos | | CARGO | SUBDIRECTORA (E) | | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | Henry Alirio Mejia Zuluaga | | CARGO | Coordinador Académico de programas especiales. | | | | |

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | |
|--|---|---|------------------------|--|----------|---|------|
| RUTA | RIONEGRO - SAN LUIS - RIONEGRO | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Antioquia | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo | | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | Antioquia | | ENTIDAD O EMPRESA: | IE San Luis, Tecnico en Asistencia Administrativas | CONTACTO | Rector Cesar Enrique Arce 3215909187 | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 22 | 4 | 2026 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 23 | 4 | 2026 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA. | | | | | | |

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

| | |
|---|--|
| 1 | Desarrollar sus actividades de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación, en las fechas y lugares previamente planeados, utilizando métodos y recursos pedagógicos acordes con las normativas y estándares del SENA. |
| 2 | Desarrollar actividades de acuerdo con la programación establecida en los procesos de formación, en las fechas y lugares previamente planeados, utilizando métodos y recursos pedagógicos acordes con las normativas y estándares del SENA |
| 3 | Participar activamente en las reuniones periódicas de equipos ejecutores a las que sean convocados, de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas por la entidad para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje y el seguimiento efectivo a la formación profesional integral. |

AGENDA

| | | | | | | | | |
|--|---------------|--|------|-----------------------------|---|--|--|--------------------------------|
| ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día) | | | | | | | | |
| Día Inicio | 22 | 4 | 2026 | Desplazamiento ruta de ida: | | | | RIONEGRO - SAN LUIS (PERNOCTA) |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre | | | | |
| Actividades a ejecutar: Impartir formación en la IE San Luis, según las competencias y RAPS establecidos en el Programa Técnico en Asistencia Administrativa. Numero de Ficha: 3432852 | | | | | | | | |
| 22 | HORA: 6:00 AM | Desplazamiento Ruta Rionegro - San Luis | | | | | | |
| | HORA: 9:00 AM | Impartir Formacion profesional integral dentro del programa ASEM | | | | | | |
| | HORA: 6:00 PM | Competencia: Induccion | | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | N/A (PERNOCTA) | | | | |
| Día Fin | 23 | 4 | 2026 | Desplazamiento ruta de ida: | | | | N/A |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre | | | | |
| Actividades a ejecutar: Desplazamiento Abejorral - Rionegro | | | | | | | | |
| 23 | HORA: 06:00AM | Desplazamiento Ruta San Luis - Rionegro | | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | SAN LUIS - RIONEGRO | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | terrestre | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de \$0 | | | | | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$ 69.650 | | | | | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte por desplazamientos internos y/o pernocta por valor de 0 | | | | | | | | |
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: | | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : | | | FIRMA DEL CONTRATISTA: | | | |
| Nombres y Apellidos: Erika Maria Pineda Hoyos | | Nombres y Apellidos: Henry Alirio Mejia Zuluaga | | | Gladis Maryori Henao Florez | | | |
| Cargo: Subdirectora de Centro (E) | | Cargo: Coordinador Académico de programas especiales. | | | Nombres y Apellidos: Gladis Maryori Henao Florez | | | |

Revisó:

GTH-F-090 V.05



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | Rionegro, 29/04/2026 | Código Regional : | 5 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Gladis Maryori Henao Florez | Código Centro: | 9503 |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD: | 39191205 | Fecha de elaboración: | 29/04/2026 |

En desarrollo de la comisión No. 157226 durante los días 22 y 23 del mes de Abril de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|---|-------------------------------|------------------------------|------------------|
| 22/04/2026 | Rionegro - San Luis- Rionegro | SERVICIO PÚBLICO | |
| 23/04/2026 | San Luis- Rionegro | PERNOCTA | |
| | | | |
| | | | |
| RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | | \$ 69.650 |

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

| COMISIONADO CONTRATISTA | | SUPERVISOR DE CONTRATO | | ORDENADOR DEL GASTO | |
|-------------------------|-----------------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|
| Nombre completo: | Gladis Maryori Henao Florez | Nombre completo: | Henry Alirio Mejia Zuluaga | Nombre completo: | Erika Maria Pineda |
| Numero de Contrato: | 9435687 | Cargo: | inador Academico de Programas Espe | Cargo: | Subdirectora(e) |
| Firma: | | Firma: | | Firma: | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**
Rionegro, 29/04/2026**PRESENTADO A:**
Erika María Pineda Hoyos, subdirectora (e) de centro CIAA

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| ORDEN DE VIAJE No: 157226 | FECHA DE INICIO: 22/04/2026 | FECHA DE FINALIZACION: 23/04/2026 |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|

| | | |
|---|--|-----------------------|
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SAN LUIS PERNOCTA | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación | OTRA: (ciudad) |
|---|--|-----------------------|

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el Técnico Asistencia Administrativa - 3432852**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:****ACTIVIDADES COMPETENCIA PARA DESARROLLAR:**
Competencia:

Fortalecer conocimientos en pensar, crear, decidir y actuar con iniciativa creativa e innovadora.

RESULTADOS:

terminan con una mentalidad más innovadora, resiliente y orientada a crear soluciones, preparados tanto para emprender como para aportar valor en cualquier organización.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Fotos de la formación
2. Listado de aprendices

COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|-----------|-------------|-------|
| | | |

CONCLUSIONES:

La formación se realiza sin ninguna novedad

DATOS DEL CONTRATISTA

| | |
|---|------------------|
| NOMBRE Y APELLIDO Gladis Maryori Henao Flórez | FIRMA |
|---|------------------|

VISTO BUENO SUPERVISOR

| | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|



| | | |
|--|----------------------------|--|
| Coordinador Académico de Programas Especiales | Henry Alirio Mejía Zuluaga | |
|--|----------------------------|--|

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

| VERSION | FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|----------------|------------------------------------|--|
| V02 | Agosto | Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades |



| ACTA No. 01_2026 | | | |
|--|-------------------------------|---|------------------|
| NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Socialización de la Articulación Curricular para los programas de Asistencia Administrativa, con números de Ficha (s) 3432852, de la Institución Educativa San Luis del Municipio de San Luis | | | |
| CIUDAD Y FECHA: | San Luis, 22 de Abril de 2026 | HORA INICIO: | HORA FIN: |
| | | 12:00 pm | 2:30 pm |
| LUGAR Y/O ENLACE: | I.E San Luis | DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO: Antioquia- Centro de la Innovación, La agroindustria y la Aviación | |
| AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Presentación de los asistentes. 2. Reglamento del aprendizaje - Articulación Curricular. Competencias Transversales. | | | |
| OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Socializar la la Articulación Curricular para los programas de Asistencia Administrativa, con números de Ficha (s) 3432852, de la Institución Educativa San Luis Municipio San Luis | | | |
| DESARROLLO DE LA REUNIÓN | | | |
| <ul style="list-style-type: none">• Se da inicio a reunión contando con asistencia de:• Rector de la Institución Educativa• Coordinadora Académica de la Institución Educativa• Docentes de la Institución Educativa• Líder de Articulación ASEM Víctor Hugo Martínez Bedoya• John Freddy Flórez, Maryori Henao Flórez – Instructores SENA, Articulación con la Educación Media, Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación. <p>De acuerdo con el GFPI-M-004 Maule Articulación con la Educación Media- febrero 2024, se realiza la socialización de la articulación curricular donde se explica los aspectos a tener presente:</p> <p>Numeral 10.3.1. Proceso de Articulación con los Establecimientos Educativos:</p> <p>A partir del reconocimiento del plan de estudio (Colegio) y los diseños curriculares (SENA), se establece la concertación de pares académicos/Docentes de áreas transversales o Básicas dispuestos por parte de los Establecimientos Educativos y el SENA, con el propósito de establecer la pertinencia en la planeación y ejecución de los programas de formación desde</p> | | | |



lo pedagógico y técnico, profundizando en el saber hacer y generando la integralidad en el Saber-Saber, Saber-Ser y Saber Hacer

La articulación curricular del SENA se realiza en los componentes de:

- Recursos Humanos
- Metodologías y procesos
- Físicos: ambientes de formación
- Académico
- Planes de Estudios

De acuerdo con lo anterior, se realizan las siguientes actividades:

Correlación de los contenidos o logros de las asignaturas con los resultados de aprendizaje de las competencias básicas, transversales, técnicas del programa de formación SENA y distribúyalos en las horas de formación académica semanalmente.

Determine las horas de dedicación semanal, mensual del docente del Establecimiento Educativo encargado de desarrollar la malla articulada cumpliendo con lo estipulado en el programa de formación SENA.

Concerté con el par académico/Docentes de áreas transversales o Básicas, la metodología y estrategias a desarrollar para la ejecución de la malla articulada: Los tiempos para la transferencia, seguimiento técnico pedagógico, evaluación de los resultados de aprendizaje y los planes de mejoramiento en conjunto Docente- Instructor que permita el cumplimiento de las competencias del programa. La Evaluación del Saber-Saber, Saber-Ser y Saber Hacer debe ser la estipulada por el SENA (Evaluación Cualitativa).

Verifique que se cuente con los docentes que cumplan con el perfil de las competencias establecidas en el programa de formación SENA.

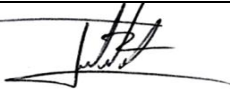



Diligencie el formato GFPI-F-035 formato Articulación Currículo Educación Media - Programa de Formación SENA – Documento Adjunto.

CONCLUSIONES


Se concluye la socialización de la articulación curricular con los docentes y directivas de la I.E San Luis de acuerdo con lo establecido en el Manual de Articulación del Sena con la educación media.

Se socializa el formato GFPI-035 Articulación Currículo Educación Media - Programa de Formación SENA establecido en SIGA



| ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS | | | | |
|--|---------------------------------|---|---|---|
| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL | |
| Compartir Formatos (GFPI-035 Articulación Currículo Educación Media - Programa de Formación SENA establecido en SIGA.) | miércoles 22 de Abril del 2026. | Instructora Maryori Henao Flórez | Maryori Henao. | |
| Presentar propuesta de competencias transversales de los programas administrativos | Miércoles 22 de Abril del 2026. | Instructor John Freddy Flórez Roldan |  | |
| Acompañamiento Presentar propuesta de competencias transversales beneficios e impacto del programa ASEM. | Miércoles 22 de Abril del 2026 | Dinamizador Víctor Hugo Martínez Bedoya |  | |
| Comunicación Asertiva | Miércoles 22 de Abril del 2026 | Docentes de la I.E – Instructores SENA |  | Maryori Henao. |
| DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES | | | | |
| NOMBRE | DEPENDENCIA/ EMPRESA | APRUEBA (SI/NO) | OBSERVACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
| John Freddy Flórez Roldan | INSTRUCTOR ASEM | SI | NO APLICA |  |
| Maryori Henao Flórez | INSTRUCTOR ASEM | SI | NO APLICA | Maryori Henao. |



| | | | | |
|------------------------------------|-------------------------|-----------|------------------|---|
| Víctor Hugo Martínez Bedoya | DINAMIZADOR ASEM | SI | NO APLICA |  |
|------------------------------------|-------------------------|-----------|------------------|---|

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ANEXOS

Se anexa listado de asistencia de los aprendices del programa de formación





22/04/2026, 1:28:28 p.m.
 Calle 21 14-59
 San Luis
 Antioquia
 Colombia
 Institucion Educativa San Luis



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

| OBJETIVO (S) <i>Impartir formación profesional Socialización Cruzes old makers. San Luis</i> | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------|--------|-------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------|
| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO (CUAL?) | DEPENDENCIA EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
| 1 | <i>Andrés Mauricio García Delgado</i> | <i>79749119</i> | ✓ | | | <i>Matemáticas</i> | <i>mauricio77@hotmail.com</i> | <i>3107877271</i> | - | <i>A. Mauricio García</i> |
| 2 | <i>Niviana Andrea Pérez Hurtado</i> | <i>32560702</i> | ✓ | | | <i>Tecnología</i> | <i>Vanessa3 @hotmail.com</i> | <i>310892533</i> | - | <i>Niviana</i> |
| 3 | <i>M^a Alejandra Guerrero Castillo</i> | <i>1181488437</i> | ✓ | | | <i>Scm y PDI Sociales 10</i> | <i>alejandra2872@hotmail.com</i> | <i>3117456325</i> | ✓ | <i>Alejandra G.</i> |
| 4 | <i>Osiris de Jesús Gómez</i> | <i>7074877832</i> | ✓ | | | <i>Química</i> | <i>Osiris-Gomez-10@india.com</i> | <i>3204420049</i> | ✓ | <i>Osiris Gómez</i> |
| 5 | <i>Daniel M</i> | <i>70955222</i> | ✓ | | | <i>Lenguaje Castellano</i> | <i>danielm2020@gmail.com</i> | <i>3072994467</i> | ✓ | <i>Daniel M</i> |
| 6 | <i>Juan Pablo Ruiz</i> | <i>1007609855</i> | ✓ | | | <i>Humanidades Inglés</i> | <i>Juanpablomax2013@gmail.com</i> | <i>3137435192</i> | ✓ | <i>Juan Pablo Ruiz</i> |
| 7 | <i>Elisana Caro Vargas</i> | <i>43450065</i> | ✓ | | | <i>Coordinación</i> | <i>Personalescaro2021@gmail.com</i> | <i>3104168892</i> | ✓ | <i>Elisana Caro</i> |
| 8 | <i>Wilson Quintana</i> | <i>15333099</i> | - | | | <i>Edu-Fisica</i> | <i>wilsonquintana@hotmail.com</i> | <i>3219001269</i> | - | <i>Wilson Quintana</i> |
| 9 | <i>Victor Hugo M.</i> | <i>1040002124</i> | | X | <i>ASEN</i> | <i>SENA</i> | <i>vholmah@gmail.com</i> | <i>3162419874</i> | - | <i>Victor Hugo M.</i> |
| 10 | <i>Manuel HERRERA</i> | <i>321911205</i> | | X | <i>ASEN</i> | <i>SENA</i> | <i>omherrer@senac.edu.co</i> | <i>3182202411</i> | - | <i>Manuel HERRERA</i> |
| 11 | <i>JOHAN FREDDY FLORES</i> | <i>161773456</i> | | X | <i>ASEN</i> | <i>SENA</i> | <i>fflores@senac.edu.co</i> | <i>302870220</i> | - | <i>Johan Flores</i> |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Arturo Wladimir



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022

| OBJETIVO (S) <u>Impartir formación profesional Socialización Cauce del mallas. San Luis</u> | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|----------|-------------|-------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------|
| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
| 1 | <u>Ashter Mauricio García Delgado</u> | <u>79747169</u> | <u>✓</u> | | | <u>Matemáticas</u> | <u>mouger77@hotmail.es</u> | <u>3107877271</u> | <u>✓</u> | <u>A. Mauricio García D.</u> |
| 2 | <u>Niviana Andrea Pérez Hurtado</u> | <u>32561702</u> | <u>✓</u> | | | <u>Tecnología e Informática</u> | <u>andrea3perez@hotmail.com</u> | <u>310892533</u> | <u>✓</u> | <u>[Signature]</u> |
| 3 | <u>M^{ra} Alejandra Guzmán Castillo</u> | <u>1087483437</u> | <u>✓</u> | | | <u>Ecología y Políticas Sociales</u> | <u>alejandra2392@hotmail.com</u> | <u>3117456825</u> | <u>✓</u> | <u>Alejandra G.</u> |
| 4 | <u>Oscar de Jesús Gómez</u> | <u>7076877832</u> | <u>✓</u> | | | <u>División de Investigación</u> | <u>Oscar-Gomez-10@Hot</u> | <u>520448009</u> | <u>✓</u> | <u>Oscar Gómez</u> |
| 5 | <u>[Signature]</u> | <u>70955222</u> | <u>✓</u> | | | <u>Lenguaje Castellano</u> | <u>[Signature]</u> | <u>3012994161</u> | <u>✓</u> | <u>[Signature]</u> |
| 6 | <u>Juan Pablo Ruiz</u> | <u>1007669855</u> | <u>✓</u> | | | <u>Humanidades Inglés</u> | <u>JUANLOMAX2013@gmail.com</u> | <u>3137435192</u> | <u>✓</u> | <u>[Signature]</u> |
| 7 | <u>Liana Corzo Vaz</u> | <u>43450065</u> | <u>✓</u> | | | <u>Ordinarios</u> | <u>Personafeliu2026@gmail.com</u> | <u>3104168872</u> | <u>✓</u> | <u>[Signature]</u> |
| 8 | <u>Wilson Quintana</u> | <u>15333099</u> | <u>✓</u> | | | <u>Edu-Física</u> | <u>wilsonquintana@hotmail.com</u> | <u>3219001269</u> | <u>✓</u> | <u>[Signature]</u> |
| 9 | <u>Victor Hugo M.</u> | <u>1040052124</u> | | <u>X</u> | <u>ADEN</u> | <u>SENA</u> | <u>vhmaling@senae.edu.ec</u> | <u>3116241974</u> | <u>✓</u> | <u>[Signature]</u> |
| 10 | <u>Manuela Herrera</u> | <u>30191205</u> | | <u>X</u> | <u>ASEM</u> | <u>SENA.</u> | <u>amhencu@senae.edu.ec</u> | <u>3148880291</u> | <u>✓</u> | <u>Manuela Herrera</u> |
| 11 | <u>JOHN FREDDY FLORES</u> | <u>16773566</u> | | <u>X</u> | <u>ASEM</u> | <u>SENA</u> | <u>FREDDYFLORES2024@GMAIL.COM</u> | <u>3102470220</u> | <u>✓</u> | <u>[Signature]</u> |
| - | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



22/04/2026, 1:28:29 p.m.

Calle 21 14-59

San Luis

Antioquia

Colombia

Institucion Educativa San Luis



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHepineda ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-20-2:33 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|---------------|-----------------------|------------|--|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 169826 | Fecha Solicitud | 2026-04-20 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2026-04-20 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | SI | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | MEDIA TÉCNICA | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|---|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 626 | Dependencia Solicitante | 950311 INTEGRACION CON LA MEDIA- CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| GLADIS MARYORY HENAO FLOREZ | CC: 39191205 | CONTRATISTA - INSTRUCTOR | Autorizada | 2026-04-29 | 2026-04-30 | ANTIOQUIA / RIONEGRO | ANTIOQUIA / SAN LUIS | 1 | No | 0 | 1 | 4.737.497,00 | 126.409,00 | 126.409,00 | 69.650,00 | 196.059,00 | VIATICOS DEL 29 - 30 DE ABRIL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN SENA CON LA MEDIA. |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 126.409,00 | 69.650,00 | 196.059,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 29 - 30 DE ABRIL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN SENA CON LA MEDIA.

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|--------------------------|--------|--|
| Identificación: | 39450318 | Nombre: | ERIKA MARIA PINEDA HOYOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA |
|-----------------|----------|---------|--------------------------|--------|--|

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO | Fecha Verificación: | 20/04/2026 10:45:51 |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| | | | | | | | | |
|---|---|------------------------|-----|------------------------|--|-----|----------|------|
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA | | | | 7/04/2026 | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | | |
| GLADIS MARYORI HENAO FLOREZ | | | | Tipo: | C.C. | No. | 39191205 | |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR.9 435687 | AÑO | 2026 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 3 | 12 | 2026 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | PRESTAR SERVICIOS PERSONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, DE CARÁCTER TEMPORAL, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PARA EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, ASIGNADOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE CENTRO Y LA COORDINACIÓN ACADÉMICA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN DURANTE LA VIGENCIA 2026 | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Antioquia | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo | | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | Erika Maria Pineda Hoyos | | | CARGO | SUBDIRECTORA (E) | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | Henry Alirio Mejia Zuluaga | | | CARGO | Coordinador Académico de programas especiales. | | | |

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | |
|--|---|---|--------------------|--|--|--------------------------------------|------|
| RUTA | RIONEGRO - SAN LUIS - RIONEGRO | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Antioquia | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | Antioquia | | ENTIDAD O EMPRESA: | IE San Luis, Tecnico en Asistencia Administrativas | CONTACTO | Rector Cesar Enrique Arce 3215909187 | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 29 | 4 | 2026 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 30 | 4 | 2026 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA. | | | | | | |

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

| | |
|---|--|
| 1 | Desarrollar sus actividades de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación, en las fechas y lugares previamente planeados, utilizando métodos y recursos pedagógicos acordes con las normativas y estándares del SENA. |
| 2 | Desarrollar actividades de acuerdo con la programación establecida en los procesos de formación, en las fechas y lugares previamente planeados, utilizando métodos y recursos pedagógicos acordes con las normativas y estándares del SENA |
| 3 | Participar activamente en las reuniones periódicas de equipos ejecutores a las que sean convocados, de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas por la entidad para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje y el seguimiento efectivo a la formación profesional integral. |

AGENDA

| | | | | | | | |
|--|---------------|--|------|--|---|--|--|
| ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día) | | | | | | | |
| Día Inicio | 29 | 4 | 2026 | Desplazamiento ruta de ida: RIONEGRO - SAN LUIS (PERNOCTA) | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre | | | |
| Actividades a ejecutar: Impartir formación en la IE San Luis, según las competencias y RAPS establecidos en el Programa Técnico en Asistencia Administrativa. Numero de Ficha: 3432852 | | | | | | | |
| 29 | HORA: 6:00 AM | Desplazamiento Ruta Rionegro - San Luis | | | | | |
| | HORA: 9:00 AM | Impartir Formacion profesional integral dentro del programa ASEM | | | | | |
| | HORA: 6:00 PM | Competencia: Emprendimiento | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | N/A (PERNOCTA) | | | |
| Día Fin | 30 | 4 | 2026 | Desplazamiento ruta de ida: N/A | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre | | | |
| Actividades a ejecutar: Desplazamiento Abejorral - Rionegro | | | | | | | |
| 30 | HORA: 06:00AM | Desplazamiento Ruta San Luis - Rionegro | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | |
| | HORA: AM/PM | | | | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | SAN LUIS - RIONEGRO | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | terrestre | | | |
| Observaciones: | | | | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de | | | | \$0 | | | |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de | | | | \$ 69.650 | | | |
| Se liquidan gastos de transporte por desplazamientos internos y/o pernocta por valor de | | | | 0 | | | |
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: | | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : | | | FIRMA DEL CONTRATISTA: | | |
| Nombres y Apellidos: Erika Maria Pineda Hoyos | | Nombres y Apellidos: Henry Alirio Mejia Zuluaga | | | Gladis Maryori Henao Florez | | |
| Cargo: Subdirectora de Centro (E) | | Cargo: Coordinador Académico de programas especiales. | | | Nombres y Apellidos: Gladis Maryori Henao Florez | | |

Revisó:

GTH-F-090 V.05



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | Rionegro, 7/05/2026 | Código Regional : | 5 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Gladis Maryori Henao Florez | Código Centro: | 9503 |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD: | 39191205 | Fecha de elaboración: | 7/05/2026 |

En desarrollo de la comisión No. 169826 durante los días 29 y 30 del mes de Abril de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|---|-------------------------------|------------------------------|------------------|
| 29/04/2026 | Rionegro - San Luis- Rionegro | SERVICIO PÚBLICO | |
| 30/04/2026 | San Luis- Rionegro | PERNOCTA | |
| | | | |
| | | | |
| RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | | \$ 69.650 |

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

| COMISIONADO CONTRATISTA | | SUPERVISOR DE CONTRATO | | ORDENADOR DEL GASTO | |
|-------------------------|-----------------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|
| Nombre completo: | Gladis Maryori Henao Florez | Nombre completo: | Henry Alirio Mejia Zuluaga | Nombre completo: | Erika Maria Pineda |
| Numero de Contrato: | 9435687 | Cargo: | inador Academico de Programas Espe | Cargo: | Subdirectora(e) |
| Firma: | | Firma: | | Firma: | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**
Rionegro, 7/05/2026**PRESENTADO A:**
Erika María Pineda Hoyos, subdirectora (e) de centro CIAA

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| ORDEN DE VIAJE No: 169826 | FECHA DE INICIO: 29/04/2026 | FECHA DE FINALIZACION: 30/04/2026 |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|

| | | |
|--|---|-----------------------|
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SAN LUIS PERNOCTA | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION | OTRA: (ciudad) |
| | Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación | |

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el Técnico Asistencia Administrativa - 3432852**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:****ACTIVIDADES COMPETENCIA PARA DESARROLLAR:****Competencia:**

Fortalecer conocimientos en pensar, crear, decidir y actuar con iniciativa creativa e innovadora.

RESULTADOS:

terminan con una mentalidad más innovadora, resiliente y orientada a crear soluciones, preparados tanto para emprender como para aportar valor en cualquier organización.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Fotos de la formación
2. Listado de aprendices

COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|-----------|-------------|-------|
| | | |

CONCLUSIONES:

La formación se realiza sin ninguna novedad

DATOS DEL CONTRATISTA

| | |
|---|------------------|
| NOMBRE Y APELLIDO Gladis Maryori Henao Flórez | FIRMA |
|---|------------------|

VISTO BUENO SUPERVISOR



| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|--|-------------------------------------|--------------|
| Coordinador Académico de Programas Especiales | Henry Alirio Mejía Zuluaga | |

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

| VERSION | FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|----------------|------------------------------------|--|
| V02 | Agosto | Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades |

NUMERO DE FICHA: 3432852

FECHA: 29 -04-2026

HORA: 9:00 am- 4:00 pm **MUNICIPIO:** San Luis

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL PROYECTO FORMATIVO:

MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LAS MIPYMES DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO.

FASE DEL PROYECTO FORMATIVO:

ANÁLISIS, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN

COMPETENCIA PARA DESARROLLAR:

. FORTALECER CONOCIMIENTOS EN PENSAR, CREAR, DECIDIR Y ACTUAR CON INICIATIVA CREATIVA E INNOVADORA.

RESULTADO A DESARROLLAR:

TERMINAN CON UNA MENTALIDAD MÁS INNOVADORA, RESILIENTE Y ORIENTADA A CREAR SOLUCIONES, PREPARADOS TANTO PARA EMPRENDER COMO PARA APORTAR VALOR EN CUALQUIER ORGANIZACIÓN.

NOMBRE ACTIVIDAD GUÍA DE APRENDIZAJE:

PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE EMPRENDIMIENTO: ELABORACIÓN DEL CRONOGRAMA DE GANTT.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Llamado a lista de los aprendices
2. Durante la sesión, los estudiantes identificaron, las 9 cualidades emprendedoras
3. Se explicó los retos del emprendedor. (10)
4. Se define la cultura emprendedora.
5. Se desarrolla la actividad práctica de la teoría del triángulo invertido.
6. Los estudiantes trabajaron el visón emprendedor, mediante la actividad modelo de la encrucijada.

COMPROMISOS Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO FUERA DE SESIÓN:

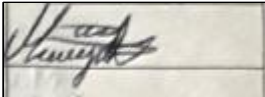
NO SE DEJA ACTIVIDADES PARA DESARROLLAR POR FUERA DE LA SESION

OBSERVACIONES:

APRENDICES QUE NO ASISTIERON:

DULCE MARIA PASTRANA DIAZ

RESPONSABLE DE LA BITÁCORA:



REVISIÓN DE BITÁCORA:

Maryori Henao Flórez



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2028.

| OBJETIVO (S) <u>Impartir formación IE San Luis.</u> | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|--------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ECUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
| 1 | Cristian Carlo J. Jerez | 1078249255 | | | | E.I San Luis | | 3225437879 | Si | Cristian Jerez |
| 2 | Samuel Maza | 1036289106 | | | | E.I San Luis | | 324973297 | Si | |
| 3 | Deivy Martinez C. | 1022005494 | | | | E.I San Luis | | 3225778256 | Si | Deivy C. |
| 4 | Miguel Hernández | 1015075336 | | | | E.I San Luis | | 3225449475 | Si | |
| 5 | Polibander Balanza | 1040848697 | | | | E.I San Luis | | 3145968008 | Si | |
| 6 | Lina Sofia Giraldo Ruiz | 1051636707 | | | | E.I San Luis | | 3218032393 | Si | Lina G. |
| 7 | Samy Marcela Guarín Peralta | 1037974075 | | | | E.I San Luis | | 3145356678 | Si | Samy M. |
| 8 | Lesly Valera Roldán R. | 1036638392 | | | | E.I San Luis | | 3332405570 | Si | Lesly R. |
| 9 | José Mario García Grismond | 1039695135 | | | | E.I San Luis | | 3216793778 | Si | |
| 10 | Matias Harzo | 1020305179 | | | | E.I San Luis | | 3012552772 | Si | |
| 11 | Luciana Ocampo | 1011403387 | | | | E.I San Luis | | 3104265541 | Si | Luciana O. |
| 12 | Hanna Gutierrez | 10408379456 | | | | E.I San Luis | | 3203963284 | Si | Hanna |
| 13 | Maria Camila Giraldo | 1015076165 | | | | E.I San Luis | | 3014883688 | Si | Camila Giraldo |
| 14 | Angel David Gamba | 1021929850 | | | | E.I San Luis | | 3128531410 | Si | Angel G. |
| 15 | Mariana @4 | 1011401205 | | | | E.I San Luis | | 3001843006 | Si | Marii |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



29/04/2026, 11:45:23 a. m

Calle 21 14-59

San Luis

Antioquia

Colombia

Institución Educativa San Luis